

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Тюменский государственный ТюмГУ»

СОГЛАСОВАНО

Председатель первичной профсоюзной
организации работников ФГАОУ ВО
«Тюменский государственный
ТюмГУ»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГАОУ ВО «Тюменский
государственный ТюмГУ»



Н.Д. Аппакова
2021



И.С. Романчук
2021

ИНСТРУКЦИЯ

по охране труда при работе с инвалидами и лицами
с ограниченными возможностями здоровья

(ИОТ – 103 -2021)

1. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА

1.1. Настоящая инструкция по созданию безопасных условий труда и обучения инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья разработана на основании постановления Правительства Российской Федерации от 27.12.2010 № 1160 «Об утверждении Положения о разработке, утверждении и изменении нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда», Методических рекомендаций по разработке инструкций по охране труда, утвержденных Министерством труда Российской Федерации от 13.05.2004 «Разработка и утверждение правил по охране труда для работников», постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 02.12.2020 № 40 «Об утверждении санитарных правил СП 2.2.3670-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда», постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», Федеральным законом от 24 ноября 1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ

«О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», конвенция МОТ № 111 «О дискриминации в области труда и занятий», является локальным нормативным актом по охране труда в ФГАОУ ВО «Тюменский государственный ТюмГУ» (далее – ТюмГУ).

1.2. Целями инструкции являются:

- недопустимость дискриминации в ТюмГУ по признаку инвалидности – любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью либо результатом которых является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех гарантированных в Российской Федерации прав и свобод человека и гражданина в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области;

- предотвращение или сведение к минимуму негативных последствий применения труда инвалидов в ТюмГУ, создание гигиенически безопасных условий труда с учетом анатомо-физиологических особенностей их организма, сохранение здоровья инвалидов на основе комплексной санитарно-эпидемиологической оценки профессионального риска и вредных факторов производственной среды и трудового процесса;

- реализация прав обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на получение высшего образования и социальной адаптации в условиях ТюмГУ.

Настоящая инструкция разработана в помощь руководителям структурных подразделений ТюмГУ, в штате которых имеются люди с ограниченными возможностями (инвалиды) или работа связана с обучением обучающихся относящейся к одной из групп инвалидности для обеспечения доступности объектов и услуг ТюмГУ.

2. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Охрана труда – система сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности, включающая в себя правовые, социально-экономические, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия.

Рабочее место – место, в котором работник должен находиться или в которое ему необходимо прибыть в связи с его работой и которое прямо или косвенно находится под контролем работодателя.

Производственная деятельность – совокупность действий людей с применением орудий труда, необходимых для превращения ресурсов в готовую продукцию, включающих в себя производство и переработку различных видов сырья, строительство, оказание различных видов услуг.

Производственные помещения – замкнутые пространства в специально предназначенных зданиях и сооружениях, в которых постоянно (по сменам) или периодически (в течение рабочего дня) осуществляется трудовая

деятельность людей.

Условия труда – совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника.

Безопасные условия труда – условия труда, при которых воздействие на работающих вредных или опасных производственных факторов исключено либо уровни их воздействия не превышают установленные нормативы.

Вредный производственный фактор – фактор среды и трудового процесса, воздействие которого на работающего при определенных условиях (интенсивность, длительность и др.) может вызвать профессиональное заболевание, временное или стойкое снижение работоспособности, повысить частоту соматических и инфекционных заболеваний, привести к нарушению здоровья потомства.

Оптимальные условия труда (1 класс) – условия, при которых сохраняется здоровье работника и создаются предпосылки для поддержания высокого уровня работоспособности. Оптимальные нормативы факторов рабочей среды установлены для микроклиматических параметров и факторов трудовой нагрузки. Для других факторов за оптимальные условно принимают такие условия труда, при которых вредные факторы отсутствуют либо не превышают уровни, принятые в качестве безопасных для населения.

Допустимые условия труда (2 класс) характеризуются такими уровнями факторов среды и трудового процесса, которые не превышают установленных гигиенических нормативов для рабочих мест, а возможные изменения функционального состояния организма восстанавливаются во время регламентированного отдыха или к началу следующей смены и не оказывают неблагоприятного действия в ближайшем и отдаленном периоде на состояние здоровья работников и их потомство. Допустимые условия труда условно относят к безопасным.

Вредные условия труда (3 класс) характеризуются наличием вредных факторов, уровни которых превышают гигиенические нормативы и оказывают неблагоприятное действие на организм работника и/или его потомство.

Вредные условия труда по степени превышения гигиенических нормативов и выраженности изменений в организме работников условно разделяют на 4 степени вредности:

1 степень 3 класса (3.1) – условия труда характеризуются такими отклонениями уровней вредных факторов от гигиенических нормативов, которые вызывают функциональные изменения, восстанавливающиеся, как правило, при более длительном (чем к началу следующей смены) прерывании контакта с вредными факторами и увеличивают риск повреждения здоровья;

2 степень 3 класса (3.2) – уровни вредных факторов, вызывающие

стойкие функциональные изменения, приводящие в большинстве случаев к увеличению профессионально обусловленной заболеваемости (что может проявляться повышением уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности и в первую очередь теми болезнями, которые отражают состояние наиболее уязвимых для данных факторов органов и систем), появлению начальных признаков или легких форм профессиональных заболеваний (без потери профессиональной трудоспособности), возникающих после продолжительной экспозиции (часто после 15 и более лет);

3 степень 3 класса (3.3) – условия труда, характеризующиеся такими уровнями факторов рабочей среды, воздействие которых приводит к развитию, как правило, профессиональных болезней легкой и средней степеней тяжести (с потерей профессиональной трудоспособности) в периоде трудовой деятельности, росту хронической (профессионально обусловленной) патологии;

4 степень 3 класса (3.4) – условия труда, при которых могут возникать тяжелые формы профессиональных заболеваний (с потерей общей трудоспособности), отмечается значительный рост числа хронических заболеваний и высокие уровни заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

Опасные (экстремальные) условия труда (4 класс) характеризуются уровнями факторов рабочей среды, воздействие которых в течение рабочей смены (или ее части) создает угрозу для жизни, высокий риск развития острых профессиональных поражений, в т.ч. и тяжелых форм.

Тяжесть труда – характеристика трудового процесса, отражающая преимущественную нагрузку на опорно-двигательный аппарат и функциональные системы организма (сердечно-сосудистую, дыхательную и др.), обеспечивающие его деятельность. Тяжесть труда характеризуется физической, динамической нагрузкой, массой поднимаемого и перемещаемого груза, общим числом стереотипных рабочих движений, величиной статической нагрузки, характером рабочей позы, глубиной и частотой наклона корпуса, перемещениями в пространстве.

Гигиенические критерии – это показатели, характеризующие степень отклонений параметров факторов рабочей среды и трудового процесса от действующих гигиенических нормативов.

Средства индивидуальной и коллективной защиты работников – технические средства, используемые для предотвращения или уменьшения воздействия на работников вредных или опасных производственных факторов, а также для защиты от загрязнения.

Инклюзивное образование – практика общего образования, основанная на понимании, что инвалиды в современном обществе могут (и должны) быть вовлечены в социум.

3. ТЕРМИНЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ К ЛЮДЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Здоровье – состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни или анатомических дефектов.

Нарушение здоровья – физическое, душевное и социальное неблагополучие, связанное с потерей, аномалией, расстройством психологической, физиологической, анатомической структуры и (или) функции организма человека.

Инвалидность – социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости

Медико-социальная экспертиза – определение в установленном порядке потребности освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки степени ограничения жизнедеятельности, вызванной стойким расстройством функций организма.

Ограничение жизнедеятельности – отклонение от нормы деятельности человека вследствие нарушения здоровья, которое характеризуется ограничением способности к самообслуживанию, передвижению, ориентации, общению, контролю за своим поведением, обучению и трудовой деятельности.

Способность к самообслуживанию – способность самостоятельно удовлетворять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность и навыки личной гигиены.

Способность к самостоятельному передвижению – способность самостоятельно перемещаться в пространстве, преодолевать препятствия, сохранять равновесие тела в рамках выполняемой бытовой, общественной, профессиональной деятельности.

Способность к трудовой деятельности – способность осуществлять деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему и условиям выполнения работы.

Профессиональная, производственная и социальная адаптация – система мер, способствующих профессиональному становлению работника, формированию у него соответствующих социальных и профессиональных качеств, установок и потребностей к активному творческому труду, достижению высшего уровня профессионализма.

Профессиональный отбор – определение степени профессиональной пригодности человека к конкретной профессии (рабочему месту, должности) в соответствии с нормативными требованиями.

Профессиональный подбор – предоставление рекомендаций человеку о возможных направлениях профессиональной деятельности, наиболее соответствующих его психологическим, психофизиологическим, физиологическим особенностям, на основе результатов психологической,

психофизиологической и медицинской диагностики.

Социальная защита – система гарантированных государством постоянных и (или) долговременных экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

Гонадотропное действие – свойство вредного и опасного производственного фактора оказывать действие на половые железы и систему их регуляции.

Ототоксичность — это способность химических соединений повреждать слуховой и вестибулярный аппараты.

4. КАТЕГОРИИ ИНВАЛИДНОСТИ

Существуют разные классификации инвалидности в зависимости от тех или иных критериев.

В зависимости от возраста человека	- дети-инвалиды; - взрослые инвалиды
В зависимости от причины	- инвалиды войны; - инвалиды труда; - инвалиды с детства; - инвалиды по общему заболеванию
В зависимости от степени утраты трудоспособности	- I группа – полностью утратившие трудоспособность; - II группа – частично либо временно утратившие трудоспособность; - III группа – трудоспособные, но нуждаются в щадящих условиях труда
В зависимости от степени утраты способности к передвижению	- мобильные; - маломобильные; - неподвижные
В зависимости от вида нарушенной функции	- расстройства двигательной сферы; - расстройства со стороны сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения, выделения, органов внутренней секреции, обмена веществ; - расстройства со стороны органов чувств: слуха, зрения, обоняния, осязания; - психические расстройства, нарушения памяти, внимания, восприятия, воли, эмоций, речи.

5. ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РАЗЛИЧНЫМИ ГРУППАМИ ИНВАЛИДАМИ И ЛЮДЬМИ С ОВЗ

5.1. Необходимо использовать коммуникативную эффективность, т.е. совокупность способностей, знаний и умений, необходимых для эффективного общения при оказании помощи инвалидам в преодолении барьеров.

Коммуникация (общение) с инвалидами рассматривается как важнейшая сторона любой деятельности, во многом обеспечивающая ее успех и продуктивность. Работникам профессионально значимыми являются умения правильно воспринимать и понимать другого человека, грамотно оказывать услуги в ТюмГУ или другом учреждении.

Развитие коммуникативных умений складывается из следующих основных навыков:

- избегать конфликтных ситуаций;
- внимательно слушать инвалида и слышать его;
- регулировать собственные эмоции, возникающие в процессе взаимодействия;
- обеспечивать высокую культуру и этику взаимоотношений;
- цивилизовано противостоять манипулированию.

5.2. Правила, которыми могут воспользоваться работники ТюмГУ в зависимости от конкретной ситуации:

Обращение к человеку: при разговоре с инвалидом, нужно обращаться непосредственно к нему, а не к сопровождающему или сурдопереводчику, которые присутствуют при разговоре.

Пожатие руки: при знакомстве с инвалидом, вполне допустимо пожать ему руку.

Назвать себя и других: при встрече с человеком, который плохо или совсем не видит, обязательно необходимо назвать себя и тех людей, которые рядом. При общей беседе в группе, не стоит забывать пояснить, к кому в данный момент обращено внимание, и назвать себя.

Предложение помощи: при предложении помощи, нужно ждать, пока ее примут, а затем спрашивать, что и как делать.

Адекватность и вежливость: нужно обращаться с взрослыми инвалидами как со взрослыми. Обращение к ним по имени и на «ты» возможно, только если вы хорошо знакомы.

Не опираться на кресло-коляску: опираться или виснуть на чьей-то инвалидной коляске – то же самое, что опираться или виснуть на ее обладателя, и это тоже раздражает. Инвалидная коляска – это часть неприкасаемого пространства человека, который ее использует.

Внимательность и терпеливость: при разговоре с человеком, испытывающим трудности в общении, следует внимательно слушать его. Быть терпеливым, ждать, когда человек сам закончит фразу. Не поправлять и

не договаривать за него. Нужно повторить, если не понятно собеседника, это поможет человеку ответить, а вам — понять его.

Расположение для беседы: при беседе с человеком, пользующимся инвалидной коляской или костылями, расположиться так, чтобы глаза были на одном уровне, тогда будет легче разговаривать.

Привлечение внимания человека: чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, помахать ему рукой или похлопать по плечу. Следует смотреть прямо в глаза и говорить четко, также нужно иметь в виду, что не все люди, которые плохо слышат, могут читать по губам.

Не нужно смущаться, если случайно допущена оплошность в выражениях «Увидимся» или «Вы слышали об этом...?» тому, кто не может видеть или слышать.

Рассчитывать на свой здравый смысл и способность к сочувствию. Относиться к другому человеку, как к себе самому, точно так же его уважать — тогда оказание услуги в учреждении и общение будут эффективными.

5.3. Лица, испытывающие трудности при передвижении.

Необходимо помнить, что инвалидная коляска — неприкосновенное пространство человека. Нельзя облакачиваться на нее, не толкать, не класть на нее ноги без разрешения. Начать катить коляску без согласия инвалида — то же самое, что схватить и понести человека без его разрешения.

Всегда спрашивать, нужна ли помощь, прежде чем оказать ее. Предлагать помощь, если нужно открыть тяжелую дверь или пройти по ковру с длинным ворсом.

Если предложение о помощи принято, спросить, что нужно делать, и четко следовать инструкциям.

Если разрешено передвигать коляску, сначала нужно катить ее медленно. Коляска быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия.

Всегда лично убедиться в доступности мест, где запланированы мероприятия. Заранее поинтересоваться, какие могут возникнуть проблемы или барьеры и как их можно устранить.

Не надо хлопать человека, находящегося в инвалидной коляске, по спине или по плечу.

Если возможно, расположиться так, чтобы лица были на одном уровне. Избегать положения, при котором собеседнику нужно запрокидывать голову.

Если существуют архитектурные барьеры, предупредить о них, чтобы человек имел возможность принимать решения заранее.

У большинства людей, имеющих трудности при передвижении, нет проблем со зрением, слухом и пониманием.

Необходимость пользоваться инвалидной коляской — это не трагедия. Это способ свободного (если нет архитектурных барьеров) передвижения. Есть люди, пользующиеся инвалидной коляской, которые не утратили способности ходить и могут передвигаться с помощью костылей, трости

и т.п. Коляски они используют для того, чтобы экономить силы и быстрее передвигаться.

5.4. Лица, имеющие нарушения зрения.

Предлагая помощь, нужно направлять человека, не стискивать его руку, идти привычной ходьбой. Не стоит хватать слепого человека и тащить его за собой.

Описать кратко, где находитесь; заранее предупреждать о препятствиях: ступенях, лужах, ямах, низких притолоках, трубах и т.п.

Использовать фразы, если это уместно, характеризующие звук, запах, расстояние. Делиться с ним увиденным.

Обращаться с собаками-поводырями не так, как с обычными домашними животными. Не командовать, не трогать и не играть с собакой-поводырем.

Если нужно читать незрячему человеку, сначала предупредить об этом. Говорить нормальным голосом. Не пропускать информацию, если вас об этом не попросят.

Письмо или документ не нужно давать потрогать для убедительности. При этом не следует заменять чтение пересказом. Когда незрячий человек должен подписать документ, прочитать его нужно обязательно. Инвалидность не освобождает слепого человека от ответственности, обусловленной документом.

Всегда обращаться непосредственно к человеку, даже если он вас не видит, а не к его зрячему компаньону.

Всегда называть себя и представлять других собеседников, а также остальных присутствующих. При желании можно пожать руку, предупредив об этом.

Если попросили помочь взять какой-то предмет, не следует тянуть кисть слепого к предмету и брать этот предмет его рукой.

При обращении с группой незрячих людей, не забывать каждый раз называть того, к кому последовало обращение.

Не заставляйте собеседника вещать в пустоту: при перемещении предупредить его.

Вполне нормально употреблять слово «смотреть». Для незрячего человека это означает «видеть руками», осязать.

Избегать расплывчатых определений и инструкций, которые обычно сопровождаются жестами, выражений вроде «Стакан находится где-то там на столе». Нужно быть точными: «Стакан посередине стола».

Если незрячий человек сбился с маршрута, не управлять его движением на расстоянии, подойти и помочь выбраться на нужный путь.

При спуске или подъеме по ступенькам вести незрячего перпендикулярно к ним. Передвигаясь, не делать рывков и резких движений. При сопровождении незрячего человека не закладывать руки назад — это неудобно.

5.5. Лица, имеющие нарушение слуха.

Разговаривая с человеком, у которого плохой слух, смотреть прямо на него. Не затемнять свое лицо и не загромождать его руками, волосами или какими-то предметами. Собеседник должен иметь возможность следить за выражением вашего лица.

Существует несколько типов и степеней глухоты. Соответственно, существует много способов общения с людьми, которые плохо слышат.

Некоторые люди могут слышать, но воспринимают отдельные звуки неправильно. В этом случае говорить более громко и четко, подбирая подходящий уровень. В другом случае понадобится лишь снизить высоту голоса, так как человек утратил способность воспринимать высокие частоты.

Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, назвать его по имени. Если ответа нет, можно слегка тронуть человека или же помахать рукой.

Говорить ясно и ровно – не стоит излишне подчеркивать что-то. Кричать, особенно в ухо, тоже нельзя.

Если просят повторить что-то, лучше перефразировать свое предложение или использовать жесты.

Убедиться, что вас поняли. Не нужно стесняться спросить, понял ли вас собеседник.

При необходимости сообщить информацию, которая включает в себя номер, технический или другой сложный термин, адрес, лучше написать ее, сообщить по факсу или электронной почте, либо любым другим способом, но так, чтобы она была точно понята.

При трудностях в устном общении, спросить, не будет ли проще переписываться.

Не нужно забывать о среде, которая вокруг: в больших или многолюдных помещениях трудно общаться с людьми, которые плохо слышат; яркое солнце или тень тоже могут быть барьерами.

Очень часто глухие люди используют язык жестов. Если собеседник обладает навыком чтения по губам, нужно соблюдать важное правило: только три из десяти слов хорошо прочитываются.

Следует смотреть в лицо собеседнику и говорить ясно и медленно, использовать простые фразы и избегать несущественных слов.

Нужно использовать выражение лица, жесты, телодвижения, при необходимости подчеркнуть или прояснить смысл сказанного.

5.6. Лица, испытывающие затруднения в речи.

Не игнорировать людей, которым трудно говорить.

Не перебивать и не поправлять человека, который испытывает трудности в речи. Начинать говорить только тогда, когда собеседник закончил свою мысль.

Не пытаться ускорить разговор с человеком с затрудненной речью, это займет немного больше времени. Затруднения в речи — не показатель

низкого уровня интеллекта человека. Лучше задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка. Не торопить говорящего.

При возникновении проблем в общении, нужно спросить, не хочет ли ваш собеседник использовать другой способ — написать, напечатать.

5.7. Лица, с задержкой развития и проблемами общения.

Разговаривая с данной группой лиц использовать доступный язык, выражаться точно, в рамках темы разговора. Не использовать словесных штампов и образных выражений.

Необходимо помнить, что лица с задержкой в развитии имеют такой же жизненный опыт, как и любой взрослый человек, они дееспособны и могут подписывать документы, давать согласие на медицинскую помощь и т.д.

6. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ ДЛЯ ТРУДОУСТРОЙСТВА ИНВАЛИДОВ И ЛЮДЕЙ С ОВЗ

Оснащение специальных рабочих мест для инвалидов должны осуществляться с учетом профессии, характера выполняемых работ, степени инвалидности характера функциональных нарушений и ограничения способности к трудовой деятельности, уровня специализации рабочего места, механизации и автоматизации производственного процесса.

6.1. Необходимо учитывать рекомендации индивидуальной карты реабилитации инвалида.

При проектировании, реконструкции и эксплуатации специальных рабочих мест для инвалидов следует руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

Рабочее место инвалида должно обеспечивать безопасность труда, работу с незначительными или умеренными физическими, динамическими и статическими, интеллектуальными, сенсорными, эмоциональными нагрузками, исключать возможность ухудшения здоровья или травмирования инвалида.

6.2. Противопоказанными для трудоустройства инвалидов являются условия труда, характеризующиеся наличием вредных производственных факторов, превышающих гигиенические нормативы и оказывающих неблагоприятное воздействие на организм работающего и/или его потомство, и условия труда, воздействие которых в течение рабочей смены (или ее части) создает угрозу для жизни, высокий риск возникновения тяжелых форм острых профессиональных поражений, а именно:

- физические факторы (шум, вибрация, температура воздуха, влажность и подвижность воздуха, электромагнитные излучения, статическое электричество, освещенность и др.);

- химические факторы (запыленность, загазованность воздуха рабочей зоны);

- биологические факторы (патогенные микроорганизмы и продукты

их жизнедеятельности);

- физические, динамические и статические нагрузки при подъеме и перемещении, удержании тяжестей, работе в неудобных вынужденных позах, длительной ходьбе;

- нервно-психические нагрузки (сенсорные, эмоциональные, интеллектуальные нагрузки, монотонность, работа в ночную смену, с удлинённым рабочим днем).

Условия труда на рабочих местах инвалидов должны соответствовать Индивидуальной программе реабилитации инвалида, разрабатываемой Бюро медико-социальной экспертизы.

6.3. Показанными условиями труда для трудоустройства инвалидов являются:

- оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды по физическим (шум, вибрация, инфразвук, электромагнитные излучения, пыль, микроклимат), химическим (вредные вещества, вещества-аллергены, аэрозоли и др.) и биологическим (микроорганизмы, включая патогенные, белковые препараты) факторам;

- работа с незначительной или умеренной физической, динамической и статической нагрузкой, в отдельных случаях с выраженной физической нагрузкой;

- работа преимущественно в свободной позе, сидя, с возможностью смены положения тела, в отдельных случаях - стоя или с возможностью ходьбы;

- рабочее место, соответствующее эргономическим требованиям;

- работа, не связанная со значительными перемещениями (переходами).

Расстановка оборудования и мебели на рабочих местах инвалидов должна обеспечивать безопасность и комфортность труда.

7. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ТРУДА ИНВАЛИДОВ И ЛЮДЕЙ С ОВЗ

Не допускается размещение постоянных рабочих мест инвалидов в подвальных, цокольных этажах, в зданиях без естественного освещения и воздухообмена.

Объем производственных помещений на одного работающего инвалида принимается не менее 15 куб. м; площадь - не менее 4,5 кв. м; высота - не менее 3,2 м. Технологическое оборудование, площадь проходов, проездов, промежуточного складирования материалов и готовой продукции в указанную площадь не входит.

В рабочих помещениях необходимо предусматривать меры борьбы с шумом и вибрацией для доведения их уровней до предельно допустимых.

Полы производственных помещений следует предусматривать теплые

и не скользкие.

Фрамуги и форточки размещают в верхней части окон с устройствами для открытия и закрытия.

Параметры микроклимата, шума и вибрации, освещенности, химических факторов производственной среды устанавливаются в соответствии с требованиями действующих документов санитарного законодательства.

На предприятиях, предназначенных для трудоустройства инвалидов, оборудуются помещения для отдыха площадью из расчета 0,3 кв. м на одного работника, но не менее 12 кв. м, в зависимости от группы производственных процессов. Расстояние от производственных помещений до помещений для отдыха - не более 75 м.

Помещения для отдыха оборудуются удобной мебелью, в том числе несколькими местами для лежания.

На предприятиях организуются столовые, буфеты, комнаты приема пищи с обеспечением работников горячим питанием.

На предприятиях оборудуется здравпункт, включающий кабинет врача, процедурный кабинет и помещение, в котором могут находиться инвалиды в случае резкого ухудшения здоровья.

Влажная уборка помещений должна производиться в конце каждого дня.

8. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ ТРУДА ИНВАЛИДОВ, ПОЛЬЗУЮЩИХСЯ ДЛЯ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ КРЕСЛОМ-КОЛЯСКОЙ

8.1. Расстановка оборудования и мебели на рабочем месте, предназначенном для труда инвалида, пользующегося для передвижения креслом-коляской, должна обеспечивать возможность подъезда и разворота инвалидной коляски, а на рабочем месте слепого и слабовидящего – возможность работы без помех от передвижений в помещении других работников.

Рабочие столы, верстаки, стеллажи, шкафы для инвалидов должны соответствовать антропометрическим данным (таблица 1).

Таблица 1

Параметры и рабочее положение, мм	Рост человека		
	низкий	средний	высокий
Высота рабочего стола при обычной работе сидя	700	725	750
Высота стола для особо точных работ при работе сидя	900	950	1000
Высота рабочей поверхности для работы на станках и машинах при работе сидя	800	825	850

Высота рабочей поверхности для работы на станках и машинах при работе стоя	1000	1050	1100
Высота рабочей поверхности при работе, где возможно изменение рабочего положения, сидя или стоя	950	1000	1050
Примечание - высота для ног от отметки пола до нижней поверхности стола - 600 - 625 мм, ширина зоны для ног - 400 мм			

Отдельные элементы оборудования и мебель на рабочих местах инвалидов с поражениями опорно-двигательного аппарата должны быть трансформируемыми.

Рабочий стол должен, как правило, иметь изменяемую высоту и наклон рабочей поверхности, а также – регулируемую подставку для ног.

Рабочий стул для инвалидов должен быть оснащен устройством для изменения положения сиденья по высоте и наклону, регулируемой подставкой для ног, в отдельных случаях – специальным сиденьем, обеспечивающим компенсацию усилия при вставании, приспособлением для рабочих инструментов, устройством перемещения вдоль рабочей плоскости по направляющей, а также посредством электромеханических автономных устройств.

При организации рабочего места инвалида с поражениями опорно-двигательного аппарата необходимо учитывать параметры оперативного поля, доступного верхним конечностям при условии фиксированного положения тела.

8.2. При организации рабочих мест для инвалидов должно быть предусмотрено:

- использование специальных приспособлений для управления и обслуживания оборудования, компенсирующих анатомо-морфологические и физиологические недостатки и ограничения инвалидов;

- применение специально разработанного ручного инструмента, форма, размеры и величина сопротивления приводных элементов которого обеспечивают надежный захват и эффективное использование;

- расположение органов управления оборудованием, технологической или организационной оснастки, обрабатываемых деталей на рабочем месте в пределах зон досягаемости моторного поля (в горизонтальной и вертикальной плоскостях), учитывающих физические размеры и антропометрические и физические ограничения инвалида;

- использование для регулировки высоты рабочей поверхности стола и элементов рабочего стула легко достигаемых и управляемых механизмов, имеющих надежную фиксацию;

- выделение дополнительных площадей, обеспечивающих возможность подъезда, разворота на рабочем месте и выполнения работы в

инвалидной коляске;

– оснащение оборудования и мебели на рабочем месте индикаторами (визуальные, акустические, тактильные), учитывающими возможности и ограничения отдельных групп инвалидов (слепые, слабовидящие, глухие) в восприятии информации для беспрепятственного нахождения своего рабочего места и выполнения работы.

Все элементы стационарного оборудования, предназначенные для пользования инвалидами, должны быть прочно и надежно закреплены. Крепежные детали оборудования, регуляторов, электровыключателей и т.п. не должны выступать за плоскость закрепляемого элемента.

8.3. При организации рабочих мест для труда инвалидов в помещениях, где уровень шума или вибрации превышает допустимые гигиенические уровни, а мероприятия по защите рабочих мест инвалидов от шума и вибрации при небольшом числе рабочих мест инвалидов экономически нецелесообразны, следует применять звукопоглотители кулисного типа, звукопоглощающие экраны или различные штучные звукопоглотители.

Штучные звукопоглотители изготавливают в виде объемных конструкций (призм, шаров и т.п.), подвешиваемых в помещении в непосредственной близости от источника шума. Для изготовления штучных звукопоглотителей применяют твердый материал, оклеенный изнутри войлоком, или заполняют конструкцию звукопоглощающим материалом; их изготавливают из твердого материала, облицованного звукопоглощающим материалом, обращенным в сторону источника шума. Линейные размеры экрана должны превосходить линейные размеры источника шума не менее чем в три раза.

На рабочих местах инвалидов, организуемых в офисных помещениях, производственные шумы следует снижать при помощи звукопоглощающей облицовки стен, устройства акустических потолков, коврового покрытия полов и расстановки книжных шкафов и стеллажей, изолирующей рабочее место инвалида.

При организации искусственного освещения рабочего места инвалида следует учитывать требования безопасных и благоприятных условий труда.

Установка светильников должна обеспечивать рациональное светораспределение.

Следует учитывать, что наилучшая направленность света, увеличивающая контрасты и ослабляющая блескость, достигается, когда свет падает на рабочее место главным образом сбоку, наискось и сзади.

8.4. Искусственное освещение рабочей зоны и рабочих мест инвалидов с остаточным зрением следует организовывать наиболее тщательно, предусматривая общее и местное. Местное освещение должно осуществляться лампами накаливания. Шкафы или стеллажи, входящие в оборудование рабочего места инвалида с остаточным зрением, должны быть с вмонтированными светильниками с автоматическим включением при

открывании дверей шкафа.

Местное освещение должно быть стабильным (исключающим мерцание), регулируемым по яркости и спектру в зависимости от заболевания глаз.

Уровень освещенности на рабочей плоскости устанавливается в зависимости от характера работы и особенностей инвалидности.

9. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ ТРУДА ИНВАЛИДОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

9.1. Рабочие места инвалидов вследствие сердечно-сосудистых заболеваний при их расположении в непосредственной близости от окон должны быть защищены от перегрева в летнее время солнцезащитными устройствами. Таким же образом расположенные рабочие места для инвалидов с заболеваниями органов зрения должны быть защищены от слепимости специальными солнцезащитными устройствами.

Данное правило не распространяется на окна, ориентированные на северную сторону, а также на окна, ориентированные на западную четверть горизонта, при работе инвалидов только в первой половине дня.

9.2. Производственные, вспомогательные и санитарно-бытовые помещения следует размещать в одно- и двухэтажных зданиях.

При размещении производственных помещений выше второго этажа предусматриваются тихоходные пассажирские лифты. Вспомогательные, специальные и санитарно-бытовые помещения располагают в одном здании с производственными цехами или соединяют с ним теплым переходом.

10. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ ТРУДА ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

10.1. На рабочих местах не допускается присутствие вредных химических веществ, включая аллергены, канцерогены, оксиды металлов, аэрозоли преимущественно фиброгенного действия.

Не допускается наличие тепловых излучений; локальной вибрации, электромагнитных излучений, ультрафиолетовой радиации.

Уровни шума на рабочих местах и освещенность должны соответствовать действующим нормативам.

10.2. В производственных помещениях проводятся необходимые защитные мероприятия: повышенная кратность воздухообмена без рециркуляции воздуха; шумовибропоглощение (защитные кожухи на оборудовании, облицовка строительных конструкций звукопоглощающими материалами и др.).

10.3. Расположение шкафов, конструкция стеллажей должны

исключать вынужденные наклоны туловища; полки должны быть расположены на уровне плеч и не выше человеческого роста; столы — с регулируемой высотой и углом наклона поверхности; стулья (кресла) — с регулируемой высотой сиденья и положением спинки.

10.4. Оборудование (технические устройства) должно быть безопасным и комфортным в пользовании (устойчивые конструкции, прочная установка и фиксация, простой способ пользования без сложных систем включения и выключения, с автоматическим выключением при неполадках; расстановка и расположение, не создающие помех для подхода, пользования, передвижения; расширенные расстояния между столами, мебелью, станками, в то же время не затрудняющие досягаемость; исключение острых выступов, углов, ранимых поверхностей, выступающих крепежных деталей). Конструкция рабочего стола и сиденья должна быть трансформирующейся.

10.5. Оборудуются удобные устройства для инструментов, одежды, готовой продукции, заготовок и пр. В технологическом процессе используются упрощенные в применении рабочие инструменты.

Работники обеспечиваются удобной рабочей одеждой ярких и заметных окрасок.

11. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ И ОРГАНИЗАЦИИ ТРУДА НА РАБОЧИХ МЕСТАХ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Для работников необходимо создать оптимальные и допустимые санитарно-гигиенические условия производственной среды, в том числе: температура, влажность, скорость движения воздуха, тепловое излучение в рабочей зоне в соответствии с санитарными нормами; уровни шума не должны быть выше предельно допустимых; отсутствие воздействия общей и локальной вибрации; инфразвука; ультразвука; постоянного магнитного поля; статического электричества; электрического поля промышленной частоты; электромагнитного излучения радиочастотного диапазона; постоянного лазерного излучения; вредных химических веществ, в том числе канцерогенов, аллергенов, оксидов металлов, микроорганизмов — продуцентов, препаратов, содержащих живые клетки и споры микроорганизмов.

Рабочие места следует размещать в небольших помещениях, участках с целью обеспечения возможности визуального наблюдения и контроля за работающими инвалидами.

Следует оборудовать ограждения движущихся механизмов, лестничных пролетов и других опасных зон. Остекление окон производить небьющимися стеклами.

Рабочие столы, верстаки должны иметь высоту в пределах 630 - 1020 мм, рабочее кресло или стул легко перемещаться в рабочей зоне.

Инструментальные шкафы должны иметь высоту не более 800 - 1600 мм от пола для хранения на рабочем месте документации, крепежного вспомогательного и режущего инструмента, запасных частей, средств ухода за рабочим местом, др.

Полки-стеллажи для размещения аппаратуры, приспособлений, деталей должны иметь такие размеры, чтобы располагаемые на них предметы не выступали за края полок. Полки для размещения мелких предметов и деталей оборудуются бортиками.

12. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ ТРУДА ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ЗРЕНИЯ

По идентичности требований к организации рабочих мест и однотипности реакции на воздействие факторов внешней среды заболевания органа зрения, способствующие возникновению инвалидности, подразделяются на 8 основных групп-категорий (таблица 2).

Таблица 2

Гигиеническая характеристика (классы) условий труда на специальных рабочих местах инвалидов вследствие патологии органа зрения

№	Вид патологии	Санитарно-гигиенические факторы							
		Микро-климат	Излучение	Шум <*>	Вибрация	Ультразвук, инфразвук	Аэрозоли (пыль)	Освещенность рабочей поверхности <*>, лк	Вредные вещества
1	Дегенеративная миопия. Глаукома	1-й, 2-й классы	Нет	В пределах ПДУ	Нет	Нет	Нет	250 - 700	Нет
2	Наследственные ретинальные дистрофии. Атрофия зрительных нервов	То же	"	То же	"	"	В пределах ПДК	250 - 700 100 - 500 (при центр. дистрофии)	"
3	Воспаление сосудистой оболочки глаз (хориодиты, хореоретиниты,	1-й класс	"	"	"	"	Нет	200 - 500	"

	увеиты), врожденные аномалии глаз								
4	Афакия; вывих, подвывих хрусталика; артифакия	1-й, 2-й классы	В преде лах ПДУ	"	"	В предела х ПДУ	"	100 - 500	В пределах ПДК
5	Катаракта; врожденная катаракта	То же	Нет	"	В преде лах ПДУ	То же	В предела х ПДК	250 - 700	Нет
6	Рубцы и помутнения роговицы	"	В преде лах ПДУ	"	То же	"	Нет	250 - 700	"
7	Кератоконус	"	То же	"	"	"	"	250 - 500	"
8	Высокая гиперметропия	1-й класс	"	"	"	"	В предела х ПЖК	250 - 700	В пределах ПДК

<*> На рабочих местах инвалидов - слепых и слабовидящих - высокий уровень производственного шума не должен превышать 80 дБА. Не допускается использование повышающих поправок к допустимым уровням шума и вибрации, даже при непродолжительном их действии.

<*> Естественная освещенность - норма.

12.1. Применительно к организации рабочих мест состояние основных зрительных функций инвалидов (степень их сохранности) подразделяется на следующие группы:

1. Слепота: острота зрения – 0-0,04 или концентрическое сужение поля зрения до 10° и менее от точки фиксации.

2. Слабовидение высокой степени: острота зрения – 0,05-0,1 или концентрическое сужение поля зрения до 20 - 10° и менее от точки фиксации.

3. Слабовидение средней степени: острота зрения - 0,2 и выше.

В зависимости от степени сохранности зрительных функций определяется возможность организации трудового процесса.

Для инвалидов со слабовидением средней степени рекомендуются виды труда, относящиеся к IV - VI, VIII, «в», «д», «ж», «з» разрядам зрительных работ. Инвалиды со слабовидением высокой степени могут выполнять работы, относящиеся к VI, VIII, «д», «ж», «з» разрядам зрительных работ.

Инвалиды с абсолютной или практической слепотой могут выполнять трудовые операции без зрительного контроля, используя анализаторные системы, компенсирующие зрительный дефект.

12.2. Рабочее место для инвалидов с полной и практической слепотой, а также со слабовидением высокой степени должно быть обустроено системой тифлотехнических ориентиров (осязательных, слуховых, зрительных), обеспечивающих ориентировку этих инвалидов на рабочем месте. Технологическое оборудование данных рабочих мест (от простого инструмента до сложных технических устройств) должно быть оснащено тифлотехническими приспособлениями, обеспечивающими возможность выполнения работы без зрительного контроля и исключаящими возможность получения производственной травмы.

12.3. Освещенность на рабочих местах инвалидов с патологией глаз должна устанавливаться индивидуально с учетом нозологической формы заболевания путем устройства комбинированного освещения. Общее освещение в системе комбинированного должно составлять не менее 20%. Недопустимы резкие изменения освещенности в течение рабочего дня (не более 30%). По мере снижения естественного освещения автоматически должно подключаться искусственное путем ступенчатого включения отдельных групп светильников.

Для снижения резкой неравномерности распределения яркости в поле зрения работающих инвалидов необходимо предотвратить попадание прямых солнечных лучей в помещение с помощью штор или жалюзи, которые, однако, не должны значительно снижать освещенность. Местные светильники должны быть оснащены устройствами для регулирования направления и интенсивности светового потока по зрению должна осуществляться таким образом, чтобы коэффициент отражения световой энергии был близок к максимальному. Наименьшие коэффициенты отражения поверхностей приведены в таблице 3.

Таблица 3

Наименование поверхностей	Наименьший коэффициент отражения, %
Потолки	70
Стены (верх)	60
Панели стен	35
Рабочее оборудование	25 - 40 (в зависимости от коэффициента отражения материала изделия)
Полы	20 - 25

На рабочих местах инвалидов по зрению соотношение между коэффициентами отражения рабочих поверхностей и обрабатываемых

изделий должно быть не менее 1:3, что достигается покраской рабочих поверхностей (либо использованием комплектов съемных покрытий) в цвета, подобранные по цветовому контрасту к обрабатываемому материалу:

а) для деталей холодного цвета (сталь, алюминий и т.п.) – теплые цвета (например, кремовый);

б) для деталей теплого цвета (медь, латунь и т.п.) – холодные цвета (например, серо-голубой);

в) для деталей темного цвета – светлые тона. Для инвалидов с врожденной цветоаномалией и с заболеваниями, сопровождающимися нарушением цветовой чувствительности, не следует предоставлять виды работ, требующие различения цветов.

12.4. Одиночные рабочие места для слепых следует радиофицировать. При размещении нескольких рабочих мест для слепых в одном помещении радиофицировать следует помещение.

Окраска помещений на предприятиях проводится с учетом широты местности, ориентации окон, имеющегося оборудования и цвета выпускаемых изделий.

Для лучшей ориентировки работников с остаточным зрением следует производить окраску ярких цветовых тонов в виде полос по краям проходов, около контейнеров, др. Дорожки для проходов выделяются в светлые тона на темном фоне.

Для обеспечения достаточной контрастности между обрабатываемой деталью и фоном следует на рабочих местах использовать, когда это возможно по технологии, комплекты съемных покрытий для рабочих поверхностей, подобранные по цветовому контрасту к различным материалам. Инвалиды с потерей зрения не допускаются к работам с источниками локальной вибрации и шума.

13. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ ТРУДА ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ СЛУХА

Инвалиды с поражением органов слуха могут работать в ТюмГУ наравне со здоровыми людьми, кроме контакта с веществами 1 – 2 классов опасности, пожаро- и взрывоопасными веществами.

Инвалиды с поражением органов слуха не допускаются к работам в условиях интенсивного шума и локальной производственной вибрации, с движущимися механизмами, в производстве веществ, обладающих ототоксичностью.

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

от 23.08.2021

Рег. номер: Проект_Н_9606
Вид документа: Нормативный документ
Содержание: Инструкция по охране труда для инвалидов и лиц с ОВЗ
Инициатор: Плетнева Александра Сергеевна
Автор: Плетнева Александра Сергеевна

Согласующие	ФИО	Дата получения	Дата согласования	Результат согласования	Комментарии
Начальник	Колесова Елена Владимировна	10.06.2021 14:34	11.06.2021 13:23	Согласовано	
Директор института	Волосникова Людмила Михайловна	11.06.2021 13:23	11.06.2021 13:41	Согласовано	
Начальник управления	Винниченко Евгений Олегович	11.06.2021 13:41	11.06.2021 14:47	Согласовано	
Начальник управления	Кинчур Денис Анатольевич	11.06.2021 14:47	11.06.2021 19:32	Делегировано сотруднику Никонова Наталья Валентиновна	в работу
Начальник отдела	Никонова Наталья Валентиновна	11.06.2021 19:32	21.06.2021 15:29	Согласовано	
Начальник службы	Александрова Кнарик Сейрановна	21.06.2021 15:29	06.07.2021 11:45	Делегировано сотруднику Малахова Ольга Валерьевна	Для согласования
Главный документовед	Малахова Ольга Валерьевна	06.07.2021 11:45	02.08.2021 11:14	Согласовано 	

Подписант:
Дата подписания:

Ректор Романчук Иван Сергеевич